■ 감염병의 예방 및 관리에 관한 법률 시행규칙 [별지 제16호서식] <개정 2020. 9. 11.>

제 No.	호		종증명서 of Immunization	
성명 Name			생년월일 Date of Birth(Month/Day/Year) 성별 Sex	
주소 Address				
	접종명 accine	접종차수 Vaccination Series	접종일 Date Given(Month/Day/Year)	접종기관 Provider/Clinic
「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제27조 및 제33조의4제4항 및 같은 법 시행규칙 제22조에 따라 위와 같이 예방접종하였음을 증명합니다. We hereby certify that all the above vaccinations were performed under Article 27 of the Infectious Disease Control and Prevention Act and Article 22 of the Enforcement regulations of the above-mentioned Act.				
			년 Year	월 일 month day
질병관리청장, 특별자치도지사 또는 시장 • 군수 • 구청장, 의료기관장 Seal Governor of () Special Self-Governing Province or				
The head of () Si/Gun/Gu, The head of () medical institution				